

दिव्यांगांच्या अनुदानित विशेष शाळा / कार्यशाळा
/ मतिमंद मुलांचे बालगृहे यांमधील शिक्षक व
शिक्षकेतर कर्मचाऱ्यांना नवीन परिभाषित अंशदान
निवृत्तीवेतन योजनेच्या (DCPS) अंशदानाच्या
रकमा परत करण्याची कार्यपद्धती

महाराष्ट्र शासन

दिव्यांग कल्याण विभाग,

शासन निर्णय क्रमांक : इडीडी-२०२२ / प्र. क्र. १६५ / दि. क. १

३१, ३२, ३५ ए मितल टॉवर, “ए” विंग, तिसरा मजला,
बॅरिस्टर रजनी पटेल मार्ग, नरिमन पॉईंट, मुंबई- ४०००२१.
दिनांक : २६ एप्रिल, २०२४.

- वाचा : १) शासन निर्णय, वित्त विभाग क्रमांक : अंनियो-१००५ / १२६ / सेवा-४, दिनांक ३१ ऑक्टोबर, २००५,
२) शासन निर्णय, वित्त विभाग क्रमांक : अंनियो-१००७ / १८ / सेवा-४, दिनांक ७ जुलै, २००७,
३) शासन परिपत्रक, वित्त विभाग क्रमांक : अंनियो-१००९ / प्र. क्र. ३२ / सेवा-४, दिनांक १८ ऑगस्ट, २००९,
४) शासन निर्णय, वित्त विभाग क्रमांक : अंनियो-१००९ / प्र. क्र. १ / सेवा-४, दिनांक १२ नोव्हेंबर, २०१०,
५) शासन निर्णय, सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग क्रमांक : सकआ-२०१२ / प्र. क्र. ४७८ / आस्था-२, दिनांक ९ नोव्हेंबर, २०१२,
६) शासन निर्णय, सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग क्रमांक : सीओएम-२०१४ / प्र. क्र. २२ / १४ / विधयो (संगणक), दिनांक १ मार्च, २०१४,
७) शासन अधिसूचना, सामान्य प्रशासन विभाग, क्रमांक : शाकानि २०२२ / प्र. क्र. ६७ / १८ (र. व का.), दिनांक १५ डिसेंबर, २०२२.

प्रस्तावना :

संदर्भ क्र. १ येथील वित्त विभागाच्या दिनांक ३१ ऑक्टोबर, २००५ च्या शासन निर्णयान्वये, दिनांक १ नोव्हेंबर, २००५ रोजी किंवा त्यानंतर नियुक्त होणाऱ्या कर्मचाऱ्यांसाठी नवीन परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजना अंमलात आली आहे. या योजनेच्या अंमलबजावणीची कार्यपद्धती संदर्भ क्र. २ येथील वित्त विभागाच्या दिनांक ७ जुलै, २००७ शासन निर्णयान्वये निश्चित करण्यात आलेली आहे. या शासन निर्णयातील परिच्छेद-२४ अनुसार कर्मचाऱ्याचा मृत्यु झाल्यास अथवा नियत वयोमान (यथास्थिती ५८ / ६० वर्षे), सेवात्याग केल्यास सेवान्त लाभ देण्यासंबंधीच्या तरतुदी स्वतंत्रपणे निर्गमित करण्यात येतील, असे नमूद करण्यात आले आहे.

२. तसेच दिनांक १ नोव्हेंबर, २००५ पूर्वी शासन सेवेत कार्यरत असलेल्या व दिनांक १ नोव्हेंबर, २००५ रोजी किंवा त्यानंतर राज्यातील दुसऱ्या निवृत्तीवेतनाई सेवेत रुजू झालेल्या ज्या कर्मचाऱ्यांची नवीन परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजनेखाली वर्गणी कपात करण्यात आली असून संदर्भ क्र. ३ येथील दिनांक १८ ऑगस्ट, २००९ च्या परिपत्रकानुसार अशा कर्मचाऱ्यांना महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम, १९८२ च्या तरतुदी लागू ठरल्या आहेत, अशा सर्व प्रकरणांत अंमलात आणावयाची कार्यपद्धती वित्त विभागाच्या संदर्भ क्र. ४ येथील दिनांक १२ नोव्हेंबर, २०१० च्या शासन निर्णयान्वये निश्चित करण्यात आलेली आहे. सदर शासन निर्णयातील परिच्छेद-६ अनुसार सदर कार्यपद्धती जिल्हा परिषदा, मान्यताप्राप्त व अनुदानित अशासकीय प्राथमिक व माध्यमिक शाळा, कृषित्तर विद्यापिठे व त्यांच्याशी संलग्नित मान्यताप्राप्त व अनुदानित अशासकीय महाविद्यालये तसेच कृषि विद्यापिठे इत्यादींमधील कर्मचाऱ्यांना योग्य त्या फेरफारांसह लागू असून त्यानुसार दिव्यांग कल्याण विभागाच्या नियंत्रणाखालील दिव्यांगांच्या १०० टक्के अनुदानित विशेष शाळा / कार्यशाळा / मतिमंद मुलांची बालगृहे यांमधील १०० टक्के अनुदानित पदांवरील शिक्षक / शिक्षकेतर कर्मचाऱ्यांसाठी सदर तरतुदी लागू करण्याची बाब विचाराधीन होती.

शासन निर्णय :-

दिव्यांग कल्याण विभागाच्या नियंत्रणाखालील राज्यातील दिव्यांगांच्या १०० टक्के अनुदानित विशेष शाळा / कार्यशाळा / मतिमंद मुलांची बालगृहे यांमधील १०० टक्के अनुदानित पदांवरील ज्या शिक्षक / शिक्षकेतर कर्मचाऱ्यांना राज्याची परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजना (DCPS) लागू आहे, अशा कर्मचाऱ्यांना खालील परिस्थितीत अंशदानाच्या रकमा परत करण्याबाबत सोबत जोडलेल्या जोडपत्र-१ प्रमाणे कार्यवाही करण्यात यावी.

- १) कर्मचाऱ्याचा सेवेत असताना मृत्यु झाल्यास,
- २) कर्मचाऱ्याने नियम वयोमानापूर्वी (यथास्थिती ५८ / ६० वर्षे) सेवात्याग केल्यास,
- ३) कर्मचारी नियत वयोमानानुसार (यथास्थिती ५८ / ६० वर्षे) सेवानिवृत्त झाल्यास,
- ४) दिनांक १ नोव्हेंबर, २००५ रोजी किंवा त्यानंतर राज्यातील दुसऱ्या सेवेत रुजू झालेल्या ज्या कर्मचाऱ्यांना महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम, १९८२ च्या तरतुदी लागू ठरल्या आहेत, अशा कर्मचाऱ्यांची नवीन परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजनेखाली वर्गणी कपात करण्यात आली असल्यास,

२. परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजनेअंतर्गत अंशदानाची जमा होणारी रक्कम तसेच परताव्याची खर्च होणारी रक्कम खालील लेखाशीर्षाखाली खर्ची टाकण्यात यावी.

(१) (अ) परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजनेअंतर्गत दिव्यांग कल्याण विभागाच्या नियंत्रणाखालील मान्यताप्राप्त व अनुदानित संस्थांच्या कर्मचाऱ्यांचे अंशदान (स्तर-१)

लेखाशीर्ष	लेखाशीर्षाचे मराठी नाव	लेखाशीर्षाचे इंग्रजी नाव
मागणी क्रमांक	जी-९९	G-99
मुख्यलेखाशीर्ष	८३४२ इतर ठेवी	8342, Other Deposits
उपमुख्यलेखाशीर्ष	००	00
गौणशीर्ष	११७ परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजना	117, Defined contribution pension scheme

गटशीर्ष	०१	01
उपगटशीर्ष	(००) (२०) मान्यताप्राप्त अनुदानित दिव्यांगांच्या निवासी / अनिवासी शाळा / कर्मशाळा / मतिमंदां करीताची बालगृहे यांमधील पूर्णवेळ व १०० टक्के अनुदानित पदांवरील शिक्षक व शिक्षकेतर कर्मचाऱ्यांचे अंशदान (स्तर-१)	(00) (20) Teaching and Non-teaching Employees contribution under Defined contribution pension scheme for approved and aided residential / non-residential special schools / workshops for persons with disabilities / children home for mentally deficient persons. (Tier-1)
संगणक सांकेतांक	८३४२५५४४	83425544

(ब) परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजनेअंतर्गत दिव्यांग कल्याण विभागाच्या नियंत्रणाखालील मान्यताप्राप्त व अनुदानित संस्थांच्या कर्मचाऱ्यांचे अंशदान (स्तर-२)

लेखाशीर्ष	लेखाशीर्षाचे मराठी नाव	लेखाशीर्षाचे इंग्रजी नाव
मुख्यलेखाशीर्ष	८३४२ इतर ठेवी	8342, Other Deposits
उपमुख्यलेखाशीर्ष	००	00
गौणशीर्ष	११७ परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजना	117, Defined contribution pension scheme
गटशीर्ष	०२	02
उपगटशीर्ष	(०२) (२३) मान्यताप्राप्त दिव्यांगांच्या अनुदानित निवासी / अनिवासी शाळा / कर्मशाळा / मतिमंदां करीताची बालगृहे यांमधील पूर्णवेळ व १०० टक्के अनुदानित पदांवरील शिक्षक व शिक्षकेतर कर्मचाऱ्यांचे अंशदान (स्तर-२)	(02) (23) Teaching and Non-teaching Employees contribution under Defined contribution pension scheme for approved and aided residential / non-residential special schools / workshops for persons with disabilities / children home for mentally deficient persons. (Tier-2)
संगणक सांकेतांक	८३४२५५५३	83425553

(२) दिव्यांग कल्याण विभागाच्या नियंत्रणाखालील मान्यताप्राप्त व अनुदानित संस्थांच्या कर्मचाऱ्यांकरीता परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजना (शासनाचे अंशदान)-

लेखाशीर्ष	लेखाशीर्षाचे मराठी नाव	लेखाशीर्षाचे इंग्रजी नाव
मागणी क्रमांक	जी-९९	G-99
मुख्यलेखाशीर्ष	८३४२ इतर ठेवी	8342, Other Deposits
उपमुख्यलेखाशीर्ष	००	00
गौणशीर्ष	११७ परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजना	117, Defined contribution pension scheme
गटशीर्ष	०३	03
उपगटशीर्ष	(०३) (१५) मान्यताप्राप्त दिव्यांगांच्या अनुदानित निवासी / अनिवासी शाळा / कर्मशाळा / मतिमंदां करीताची बालगृहे	(03) (15) Employer's contribution under Defined contribution pension scheme for approved and aided residential / non-residential

	यांमधील पूर्णवेळ व १०० टक्के अनुदानित पदांवरील नियोक्त्याचे अंशदान	special schools / workshops for persons with disabilities / children home for mentally deficient persons.
संगणक सांकेतांक	८३४२५५६२	83425562

(३) दिव्यांग कल्याण विभागाच्या नियंत्रणाखालील मान्यताप्राप्त व अनुदानित संस्थांच्या शिक्षक व शिक्षकेतर कर्मचाऱ्यांकडून जमा केलेल्या परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजनेच्या अंशदानाचा परतावा -

लेखाशीर्ष	लेखाशीर्षाचे मराठी नाव	लेखाशीर्षाचे इंग्रजी नाव
मागणी क्रमांक	जी-९९	G-99
मुख्यलेखाशीर्ष	८३४२ इतर ठेवी	8342, Other Deposits
उपमुख्यलेखाशीर्ष	००	00
गौणशीर्ष	११७ परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजना	117, Defined contribution pension scheme
गटशीर्ष	०४	04
उपगटशीर्ष	(०४) (०७) मान्यताप्राप्त दिव्यांगांच्या अनुदानित निवासी / अनिवासी शाळा / कर्मशाळा / मतिमंदां करीताची बालगृहे यांमधील पूर्णवेळ व १०० टक्के अनुदानित पदांवरील शिक्षक व शिक्षकेतर कर्मचाऱ्यांना परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजनेंतर्गत परतावा	(04)(07) Refund under Defined contribution pension scheme for Teaching and Non-teaching Employees of approved and aided residential / non-residential special schools / workshops for persons with disabilities / children home for mentally deficient persons.
संगणक सांकेतांक	८३४२०३०१	83420301

४. खर्चाचे लेखाशीर्ष - परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजनेच्या अंशदानावरील व्याज

लेखाशीर्ष	लेखाशीर्षाचे मराठी नाव	लेखाशीर्षाचे इंग्रजी नाव
मागणी क्रमांक	झेडआय-०१	ZI-01
मुख्यलेखाशीर्ष	२०४९ - व्याज प्रदाने	2049- Interest Payments
उपमुख्यलेखाशीर्ष	६० - इतर दायित्त्वावरील व्याज	60-Interest on Other Obligations
गौणशीर्ष	१०१ ठेवीवरील व्याज	101 Interest on Deposits
गटशीर्ष	०१ - परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजना	01- Defined Contribution Pension Scheme
उपगटशीर्ष	(०१) (०१) मान्यताप्राप्त दिव्यांगांच्या अनुदानित निवासी / अनिवासी शाळा / कर्मशाळा / मतिमंदां करीताची बालगृहे यांमधील पूर्णवेळ व १०० टक्के अनुदानित पदांवरील शिक्षक व शिक्षकेतर कर्मचाऱ्यांकरीता परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजनेंतर्गत	(01)(01) Interest on contribution under Defined contribution pension scheme for Teaching and Non-teaching Employees of approved and aided residential / non-residential special schools / workshops for persons with disabilities /

	अंशदानावरील व्याज	children home for mentally deficient persons.
भारित / दत्तमत	अनिवार्य - भारित	Committed - Charged
संगणक सांकेतांक	२०४९२८७२	20492872

३. या योजनेखालील रकमा संबंधित कर्मचाऱ्यांना / कर्मचाऱ्यांच्या वारसांना उपरोक्त शीर्षामधून परतावा म्हणून मंजर करण्याकरीता आयुक्त, दिव्यांग कल्याण, पुणे यांना प्राधिकृत करण्यात येत आहे. हा खर्च त्या त्या वित्तीय वर्षाच्या मंजूर अनुदानातून भागविण्यात यावा.

४. सदर शासन निर्णय वित्त विभागाच्या सहमतीने व अनौपचारिक संदर्भ क्र. ५४ / अर्थ-२, दिनांक १९ एप्रिल, २०२४ अन्वये दिलेल्या मान्यतेस अनुसरून त्याचप्रमाणे प्रधान महालेखापाल कार्यालय (लेखा व अनुज्ञेयता), महाराष्ट्र-१, मुंबई यांच्या अनौपचारिक संदर्भ क्रमांक सं. ख. वि. / चा-१ / दिव्यांग कल्याण विभाग / युओआर-२१० / २०२३-२४ / ०१, दिनांक १ एप्रिल, २०२४ अन्वये दिलेल्या मान्यतेस अनुसरून निर्गमित करण्यात येत आहे.

५. सदर शासन निर्णय महाराष्ट्र शासनाच्या www.maharashtra.gov.in या संकेतस्थळावर उपलब्ध करण्यात आला असून त्याचा संकेतांक २०२४०४२६११४१२८११३५ असा आहे. हा आदेश डिजीटल स्वाक्षरीने साक्षांकित करून काढण्यात येत आहे.

महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्या आदेशानुसार व नावाने,

सहपत्र : जोडपत्र-१, नमुना अ, ब, क, ड, इ

(रा. भा. गायकवाड)

अवर सचिव, महाराष्ट्र शासन

प्रत :

- १) प्रधान महालेखापाल (लेखा व अनुज्ञेयता)-१, महाराष्ट्र, मुंबई,
- २) प्रधान महालेखापाल (लेखा व अनुज्ञेयता)-२, महाराष्ट्र, नागपुर,
- ३) प्रधान महालेखापाल (लेखापरीक्षा)-१, महाराष्ट्र, मुंबई,
- ४) प्रधान महालेखापाल (लेखापरीक्षा)-२, महाराष्ट्र, नागपुर,
- ५) संचालक, लेखा व कोषागारे, मुंबई,
- ६) सहसंचालक, राज्य अभिलेख देखभाल अभिकरण, मुंबई,
- ७) अधिदान व लेखा अधिकारी, वांद्रे (पूर्व), मुंबई,
- ८) मुख्य लेखापरिक्षक, स्थानिक निधी लेखा, कोकण भवन, बेलापुर, नवी मुंबई,
- ९) सह संचालक, स्थानिक निधी लेखा, मुंबई / पुणे / नागपुर / औरंगाबाद / अमरावती / ठाणे,
- १०) सर्व प्रादेशिक उप आयुक्त, समाज कल्याण विभाग,
- ११) अवर सचिव, वित्त विभाग कार्यासन व्यय-१४ / सेवा-४ / अर्थ-२, मंत्रालय, मुंबई,
- १२) निवासी लेखापरिक्षा अधिकारी, मुंबई,
- १३) सर्व जिल्हा कोषागार अधिकारी,

- १४) आयुक्त, दिव्यांग कल्याण, पुणे,
- १५) सर्व सहाय्यक आयुक्त, समाज कल्याण विभाग,
- १६) सर्व जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी, जिल्हा परिषद,
- १७) निवड नस्ती.

शासन निर्णय, दिव्यांग कल्याण विभाग, क्रमांक : इडीडी-२०२२ / प्र. क्र. १६५ / दि. क. १, दिनांक : एप्रिल, २०२४ चे सहपत्र.

जोडपत्र '१'

दिव्यांग कल्याण विभागाच्या नियंत्रणाखालील दिव्यांगांच्या अनुदानित विशेष शाळा / कार्यशाळा तसेच मतिमंद मुलांची बालगृहे यांमधील १०० टक्के अनुदानित पदांवरील शिक्षक व शिक्षकेतर कर्मचारी सेवेत असताना मृत झालेल्या / नियत वयोमानापूर्वी (यथास्थिती, ५८/६० वर्षे) सेवानिवृत्ती घेतलेल्या अथवा अन्य प्रकारे सेवा सोडलेल्या, दिनांक १ नोव्हेंबर, २००५ नंतर सेवेत नियुक्त झाल्यानंतर पुढे शासनाने पूर्वीची सेवा ग्राह्य धरून अशा कर्मचाऱ्याला दिनांक १ नोव्हेंबर, २००५ पूर्वीची मानीव तारीख दिलेल्या कर्मचा-यांच्या संदर्भात करावयाची कार्यवाही

१) कर्मचाऱ्याच्या वारसाने / कर्मचाऱ्याने करावयाची कार्यवाही- परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजना लागू असलेल्या कर्मचाऱ्याचा सेवेत असताना मृत्यू झाला तर त्या कर्मचाऱ्याने नामनिर्देशित केलेल्या व्यक्तीने किंवा जर त्या कर्मचाऱ्याने नामनिर्देशन केले नसेल तर शासनाच्या सध्याच्या भविष्य निर्वाह निधी नियमानुसार नामनिर्देशित ठरू शकणाऱ्या वारसाने त्या कर्मचाऱ्याच्या मृत्यूप्रमाणपत्रासह त्या कर्मचाऱ्याच्या खात्यावर जमा असलेली रक्कम परत मिळण्यासाठी संबंधित आहरण व संवितरण अधिका-यांकडे यासोबतच्या विहित नमुन्यातील (नमुना- अ) अर्ज सादर करावा. अशीच कार्यवाही, सेवा समाप्त झालेल्या/पूर्वीची सेवा ग्राह्य धरलेल्या कर्मचाऱ्याने करावी.

२) आहरण व संवितरण अधिकाऱ्याने (DDO) करावयाची कार्यवाही- संबंधित जिल्ह्याचे जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी, जिल्हा परिषद हे आहरण व संवितरण अधिकारी म्हणून काम पाहतील. आहरण व संवितरण अधिकाऱ्याने कर्मचा-याच्या वारसाच्या अर्जाची प्रत, तसेच मृत्यू प्रमाणपत्राची प्रत / कर्मचाऱ्याच्या अर्जाची प्रत, तसेच कर्मचारी मृत झाला / कर्मचाऱ्याची सेवा समाप्त झाली, त्या वर्षाच्या / त्या आधीच्या आर्थिक वर्षाच्या लेखा विवरणाची (Statement of Accounts) प्रत यासह सोबत जोडलेल्या नमुन्यातील (नमुना ब) अर्ज, डीटीओ यांना सादर करावा. अशा कोषागाराकडून सोबत जोडलेल्या नमुन्यातील (नमुना ड) विवरणपत्र प्राप्त झाल्यानंतर आहरण व संवितरण अधिकाऱ्याने त्याची एक साक्षांकित प्रत, मृत कर्मचाऱ्याच्या नामनिर्देशित व्यक्तीचा / कर्मचाऱ्याचा, परताव्याची मागणी करणारा मूळ अर्ज (नमुना-अ), मृत कर्मचाऱ्याच्या मृत्यू प्रमाणपत्राची मूळ प्रत आणि कर्मचारी मृत झाला / कर्मचा-याची सेवा समाप्त झाली, त्या वर्षाच्या / त्या वर्षाच्या आधीच्या आर्थिक वर्षाच्या लेखा विवरणाची (Statement of Accounts) प्रत, यासह आहरण व संवितरण अधिकाऱ्याने करावयाचा मृत कर्मचाऱ्याच्या वारसास कर्मचाऱ्यास देय जमा रकमेच्या परताव्याबाबतचा विहित नमुन्यातील (नमुना-क) विनंती अर्ज आयुक्त, दिव्यांग कल्याण, पुणे या कार्यालयास सादर करावा.

३) डीटीओ यांनी करावयाची कार्यवाही : संबंधित जिल्ह्याचे जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी, जिल्हा परिषद हे डीटीओ म्हणून काम पाहतील. डीटीओ यांनी नमुना-ब मधील अर्ज

आहरण व संवितरण अधिकाऱ्यांकडून प्राप्त झाल्यानंतर संबंधित कर्मचाऱ्याच्या खात्यात जमा असलेल्या वर्गणीची रक्कम त्यांच्याकडील ब्रौडशिट व लेजर वरून तपासून घ्यावी. अशा प्रत्येक प्रकरणी रक्कम तपासून डीटीओ यांनी ताळमेळाच्या विहित नमुन्यातील विवरणपत्राच्या (नमुना-ड) तीन प्रतींवर साक्षांकन करावे व त्याच्या दोन प्रती आहरण व संवितरण अधिकाऱ्याला द्याव्यात व एक प्रत डीटीओ यांच्या नस्तीत ठेवावी.

४) आयुक्त, दिव्यांग कल्याण, पुणे यांनी करावयाची कार्यवाही : आहरण व संवितरण अधिकाऱ्याच्या अर्जासोबत (नमुना-क) प्राप्त झालेल्या माहितीच्या आधारे आयुक्त, दिव्यांग कल्याण, पुणे हे या जमा रकमेचा ताळमेळ घेऊन परतावा आदेश (नमुना-इ) निर्गमित करेल. या आदेशाची एक प्रत संबंधित डीटीओ यांना आणि दुसरी प्रत संबंधित आहरण व संवितरण अधिकाऱ्यांना पाठविण्यात यावी. तिसरी प्रत आयुक्त, दिव्यांग कल्याण, पुणे यांचे कार्यालयात जपून ठेवण्यात यावी.

त्यानंतर आहरण व संवितरण अधिकारी या आदेशाआधारे देयक सादर करतील. हे देयक साधी पावती (Simple Receipt) (नमुना ४५-अ) मध्ये सादर करण्यात यावे.

परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजने अंतर्गत प्रदान करण्यात येणारी परताव्याची रक्कम "८३४२ इतर ठेवी, (००) ११७- नवीन परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजना, (०४) (०७) नवीन परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजना (८३४२०३०१)" या लेखाशीर्षाखाली खर्ची टाकण्यात यावी.

५) देय व्याज : (अ) मृत कर्मचाऱ्याच्या वारसास कर्मचाऱ्याच्या अंशदानाबरोबर शासनाचे अंशदान व त्यावरील व्याज देय राहिल. (ब) नियत वयोमानापूर्वी निवृत्ती घेतलेल्या कर्मचाऱ्यास त्याच्या स्वतःच्या अंशदानाबरोबर शासनाचे अंशदान व त्यावरील व्याज देय राहिल. (क) शासनाने सक्तीने सेवानिवृत्त केलेल्या कर्मचाऱ्यांच्या बाबतीत परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजनेखालील जमा रकमेच्या ताळमेळानंतर त्या कर्मचाऱ्यास त्याचे व शासनाचे अंशदान व त्यावरील सक्तीच्या सेवा निवृत्तीच्या तारखेच्या आदल्या दिवसापर्यंतचे व्याज देय राहिल. (ड) पूर्वीची सेवा जोडून दिलेल्या कर्मचाऱ्यास केवळ त्याचे अंशदान व त्यावरील व्याज परत मिळेल.

शासन निर्णय, दिव्यांग कल्याण विभाग, क्रमांक : इडीडी-२०२२ / प्र. क्र. १६५ / दि. क. १, दिनांक : एप्रिल, २०२४ चे सहपत्र.

नमुना - अ

परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजने अंतर्गत कर्मचाऱ्यांच्या लेख्यात जमा रकमेच्या परताव्यासंबंधी मृत कर्मचाऱ्याच्या वारसाने / सेवा समाप्त झालेल्या कर्मचाऱ्याने करावयाचा अर्ज

वारसाचे / कर्मचाऱ्याचे नांव व पूर्ण पत्ता

दिनांक:

प्रति,

आहरण व संवितरण अधिकारी,
कार्यालयाचे नांव व पत्ता

**विषय: परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजने अंतर्गत जमा
असलेल्या रकमेच्या परताव्याबाबत.**

महोदया / महोदय,

१) माझे / माझा / माझा पती / पत्नी / भाऊ / बहीण/ मुलगा / मुलगी / कै.श्री. / श्रीमती हे/ह्या दिव्यांग कल्याण विभागाच्या नियंत्रणाखालील ----- येथे दिनांक ते दिनांक पर्यंत कार्यरत होते / होत्या. सेवेत असतांना दिनांक रोजी त्यांचे निधन झाले आहे. त्यामुळे त्यांची सेवा दिनांक पासून संपुष्टात आली आहे. सेवेत असतांना ते / त्या परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजना या योजनेचे सभासद होते / होत्या.

त्यांनी परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजने अंतर्गत रक्कम मिळण्यासाठी मला नामनिर्देशित केले आहे / त्यांनी परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजने अंतर्गत रक्कम मिळण्यासाठी मला नामनिर्देशित केले नाही, परंतु भविष्य निर्वाह निधी नियम, १९ मधील तरतुदीच्या अनुषंगाने मी त्यांचा वारस ठरतो / ठरते. (लागू नसेल ते खोडावे.) त्यामुळे त्यांच्या लेख्यात जमा असलेल्या रकमेचा परतावा मला मिळावा, ही विनंती. यासोबत मी दिवंगत श्री / श्रीमती..... यांचा मृत्यूच्या दाखल्याची मूळ प्रत जोडत आहे त्यांचेशी माझे नाते पुढीलप्रमाणे आहे.

अ.क्र.	नांव	मयत कर्मचाऱ्याशी नाते

२) मी खाली सही करणार श्री/ श्रीमती....., दिव्यांग कल्याण विभागाच्या नियंत्रणाखालील ----- येथे दिनांक..... ते दिनांक कार्यरत होतो

/होते. मी सेवेचा राजीनामा दिल्यामुळे / मला बडतर्फ करण्यात आल्यामुळे / नियत वयोमानानुसार माझी सेवा संपुष्टात आल्याने / माझी सेवा..... या कारणाने (कारण नमूद करावे) दिनांक..... पासून संपुष्टात आली आहे. मी सेवेत असतांना परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजना या योजनेचा सभासद होतो. माझी सेवा संपुष्टात आल्यामुळे माझ्या लेख्यात जमा असलेल्या रकमेचा परतावा मला मिळावा, ही विनंती. याबाबत आवश्यक तो तपशील खालील प्रमाणे देत आहे. माझ्या वेतनामधून माहे.....२००..... मध्ये शेवटीची वजाती येथून करण्यात आली असून सदर देयकाचा प्रमाणक क्र.....दिनांक..... असा आहे.

३) कर्मचाऱ्याचा आवश्यक तपशील खालीलप्रमाणे आहे:

कर्मचाऱ्याचे नाव	लेखा क्रमांक	सेवेत रुजू झाल्याची तारीख	मृत्युच्या वेळी सेवा समाप्तीच्या वेळी धारण केलेले पद	अर्जदाराचा /कर्मचा-याचा सध्याचा पत्ता

सोबत :- वरीलप्रमाणे

आपला / आपली विश्वासू,

स्थळ :-

दिनांक :-

()

[illegible]

वरील तपशिलाप्रमाणे सदर कर्मचारी आपल्या कोषागाराच्या कार्यक्षेत्रील कार्यालयात कार्यरत असल्यामुळे सदर कर्मचाऱ्याच्या खाती जमा असलेल्या रकमेचे विवरणपत्र कृपया पाठवावे ही विनंती. सदर कर्मचाऱ्याच्या वेतनातून शेवटची वर्गणी माहे२००..... च्या वेतनामधून करण्यात आली असून सदर देयकाचा प्रमाणक क्रमांक..... व दिनांक.....आहे.

यासोबत कर्मचाऱ्याच्या अर्जाची प्रत / वारसदाराच्या अर्जाची प्रत / मृत्यूच्या दाखल्याची प्रत तसेच इतर संबंधित कोषागाराकडून प्राप्त झालेल्या विवरणपत्राची (पत्रांच्या) मूळ प्रत / प्रती जोडली (ल्या) आहे.

सोबत :- १) वारसदाराचा / कर्मचाऱ्याचा अर्ज.

२) मृत्यूचा दाखला.

३) ताळमेळ विवरणपत्र / विवरणपत्रे (मूळ प्रत).

आपला / आपली विश्वासू

(स्वाक्षरी)

(आहरण व संवितरण अधिकारी)

शासन निर्णय, दिव्यांग कल्याण विभाग, क्रमांक : इडीडी-२०२२ / प्र. क्र. १६५ / दि. क. १, दिनांक :
एप्रिल, २०२४ चे सहपत्र.

नमुना - क

आहरण व संवितरण अधिकाऱ्याने परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजने अंतर्गत
कर्मचाऱ्याच्या लेख्यात जमा रकमेच्या परताव्यासंबंधी आयुक्त, दिव्यांग कल्याण, पुणे यांना
करावयाचा अर्ज

कार्यालयाचे नांव व पत्ता

दिनांक

प्रति,

आयुक्त,

दिव्यांग कल्याण, पुणे.

विषय: परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजने अंतर्गत जमा
असलेल्या रकमेच्या परताव्याबाबत.

महोदया / महोदय,

या कार्यालयात कार्यरत असलेले कर्मचारी श्री. / श्रीमती.....यांचे दिनांक ----
रोजी निधन झाल्यामुळे / त्यांनी दिनांक पासून सेवेचा राजीनामा दिल्यामुळे / त्यांनी
दिनांक ----- पासून स्वेच्छासेवानिवृत्ती पत्करल्यामुळे / त्यांना सेवेतून
दिनांक.....पासून बडतर्फ करण्यात आल्यामुळे / कारणाने सेवा संपल्याने
/ (कारण नमूद करावे) या कारणामुळे त्यांची सेवा दिनांक..... पासून संपुष्टात
आलेली आहे. सदर कर्मचारी सेवेत असतांना परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजनेचे सभासद होते.
उपरोक्त कारणामुळे कर्मचाऱ्याची सेवा संपुष्टात आल्यामुळे त्याच्या लेख्यात जमा असलेल्या रकमेचा
परतावा त्यांनी नामनिर्देशित केलेल्या वारसदारास / त्यांना परत मिळण्याबाबत वारसदाराचा / त्यांचा
अर्ज प्राप्त झाला आहे. त्या अनुषंगाने सदर कर्मचाऱ्याचा तपशील खालील प्रमाणे सादर करीत आहे.

नांव	लेखा क्रमांक	सेवेत रुजू झाल्याची तारीख	सेवा समाप्तीच्या वेळी धारण केलेले पद	सेवेत रुजू झाल्याच्या दिनांकापासून ते सेवा संपुष्टात येईपर्यंतच्या सेवेचा तपशील (आर्थिक वर्षानुरूप)	पद	कर्मचारी कार्यरत असलेल्या कार्यालयाचे नांव	कोषागाराचे नाव	संबंधित कोषागाराचे प्रमाणित केल्याप्रमाणे या योजनेखालील वर्षवार जमा रकमा संबंधित आर्थिक वर्षातील अंतिम जमा रक्कम दर्शवावी)

सदर कर्मचाऱ्याच्या वेतनातून शेवटची वर्गणी माहे.....२००.....च्या
वेतनामधून करण्यात आली असून सदर देयकाचा प्रमाणक क्रमांक व दिनांक आहे.

यासोबत कर्मचाऱ्याचा अर्ज / वारसदाराचा अर्ज / मृत्यूचा दाखला तसेच इतर
विवरणपत्रांच्या मूळ प्रती जोडण्यात येत आहे.

सोबत :- १) वारसदाराचा / कर्मचाऱ्याचा अर्ज.

२) मृत्यूचा दाखला.

३) आर्थिक वर्षाच्या नमुना आर-३ मधील लेखा
विवरणाची (Statement of Accounts) प्रत

आपला / आपली विश्वासू,

(स्वाक्षरी)

(आहरण व संवितरण अधिकारी)

शासन निर्णय, दिव्यांग कल्याण विभाग, क्रमांक : इडीडी-२०२२ / प्र. क्र. १६५ / दि. क. १, दिनांक : एप्रिल, २०२४ चे सहपत्र.

नमुना-ड

परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन योजने अंतर्गत कर्मचाऱ्याच्या लेख्यात जमा असलेल्या रकमेच्या ताळमेळासंबंधीचे विवरणपत्र.

(कर्मचारी शेवटी ज्या कोषागाराच्या अखत्यारितील कार्यालयात कार्यरत होता, त्या कोषागाराने द्यावयाचे विवरणपत्र)

(** त्या वर्षाचे विवरणत्र असेल त्या पूर्वीच्या वर्षातील अंतिम जमा रक्कम दर्शवावी)
(विवरणपत्र आर्थिक वर्षनिहाय तयार करावे.)

कर्मचाऱ्याचे नांव	:	
लेखा क्रमांक	:	
कार्यालयाचे नांव	:	
सेवा संपुष्टात आल्याचा दिनांक	:	
सेवा संपुष्टात आली तेव्हा धारण केलेले पद	:	
कोषागार कार्यालयाचे नाव	:	
आर्थिक वर्ष	:	

सेवा संपुष्टात आली त्यावेळेचा कर्मचाऱ्याच्या लेख्याचा तपशील				
** कर्मचाऱ्याच्या खाती मागील वित्तीय वर्षा अखेरीस जमा असलेली रक्कम (Opening Balance)				
कर्मचाऱ्याच्या लेख्यात चालू वित्तीय वर्षात सेवा संपुष्टात येण्याच्या तारखेपर्यंत जमा झालेली रक्कम				
महिना	कर्मचाऱ्याचे अंशदान	शासनाचे अंशदान	व्याज	एकूण
मार्च				
एप्रिल				
मे				
जून				
जुलै				
ऑगस्ट				
सप्टेंबर				
ऑक्टोबर				
नोव्हेंबर				
डिसेंबर				
जानेवारी				
फेब्रुवारी				

प्रमाणित करण्यात येते की, संबंधित कर्मचाऱ्याच्या वैयक्तिक लेख्यात आणि ब्रॉडशिटमध्ये संबंधित वर्षात वर दर्शविल्याप्रमाणे नोंदी घेतलेल्या आहेत. आणि उपरोक्त रकमेचा ताळमेळ घेतला असता उपरोक्त रकमा बरोबर असल्याचे आढळून आले आहे.

(डीटीओचे नाव व स्वाक्षरी)

शासन निर्णय, दिव्यांग कल्याण विभाग, क्रमांक : इडीडी-२०२२ / प्र. क्र. १६५ / दि. क. १,
दिनांक : एप्रिल, २०२४ चे सहपत्र.

नमुना-इ

क्रमांक :
दिव्यांग कल्याण आयुक्त
कार्यालय,
पुणे.
दिनांक :

वाचा :

- १) शासन निर्णय, दिव्यांग कल्याण विभाग, क्रमांक : इडीडी-२०२२ / प्र. क्र. १६५ / दि. क. १, दिनांक : एप्रिल, २०२४
- २) आहरण व संवितरण अधिकारी, ----- यांचेकडून प्राप्त झालेला क्रमांक ----- दिनांक -
----- रोजीचा अर्ज (नमुना-क) व कोषागार अधिकारी (डीटीओ), ----- यांचे या
योजनेखालील कर्मचाऱ्यांच्या सेवासमाप्तीच्या दिनांकापर्यंत जमा रकमेबाबतचे
विवरणपत्र (नमुना-ड),
- ३) श्री. / श्रीमती ----- यांचा परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन
योजनेखालील त्यांच्या / मृत कर्मचाऱ्यांच्या खात्यातील जमा रकमेचा परतावा
मिळण्याकरीता प्राप्त झालेला दिनांक ----- रोजीचा अर्ज (नमुना-अ)

कार्यालयीन आदेश

उपरोक्त क्रमांक-२ अन्वये ----- यांचेकडून प्राप्त झालेल्या
अर्जासोबत श्री. / श्रीमती ----- यांच्या वाचा क्रमांक ३ येथे नमूद केलेल्या अर्जाच्या
अनुषंगाने कोषागार अधिकारी, ----- यांच्या विवरणपत्राच्या अनुषंगाने आयुक्त,
दिव्यांग कल्याण, पुणे हे त्यांना संदर्भ क्रमांक-१ येथील शासन निर्णयान्वये प्राप्त झालेल्या
अधिकारानुसार श्री. / श्रीमती ----- यांच्या लेखाखाती त्यांच्या सेवासमाप्तीच्या -
----- दिनांकापर्यंत जमा झालेल्या एकूण रुपये ----- (अक्षरी रुपये ---
-----) एवढ्या रकमेचा परतावा श्री. / श्रीमती -----
यांना मंजूर करीत आहे.

सदर परतावा कर्मचाऱ्याची सेवा ----- या कारणामुळे दिनांक -----
-- पासून संपुष्टात आल्यामुळे मंजूर करण्यात येत आहे. सदरचा खर्च (८३४२०३०९) या
लेखाशीर्षाखाली खर्ची टाकण्यात यावा.

(-----)

आयुक्त, दिव्यांग कल्याण, पुणे

प्रत :

- १) आहरण व संवितरण अधिकारी, -----,
- २) प्रादेशिक उप आयुक्त, -----,
- ३) श्री. / श्रीमती ----- यांना माहितीस्तव.